

Servicio Provincial de Procuración

Día

Mes

Año

Hora

:

PD N°:

Potencial Donante

Establecimiento: Localidad:

Dador: Edad: Sexo: Riñón Ablacionado ☐ izquierdo ☐ derecho ☐ ambos

Causa de Muerte: ☐ ACVH ☐ ACVI ☐ TEC ☐ Anoxia ☐ T. Prim. SNC ☐ PCR ☐ Otra

Origen del TEC: ☐ HAF ☐ HAB ☐ Acc. Tránsito ☐ Acc. laboral ☐ Acc. domiciliario ☐ Otro

PROTOCOLO OPERATIVO DE ABLACIÓN DE RIÑÓN

Cirujano
Nombre y Apellido: Matrícula:

Ayudante
Nombre y Apellido: Matrícula:

Instrumentador Quirúrgico
Nombre y Apellido: Matrícula:

Instrumentador Quirúrgico
Nombre y Apellido: Matrícula:

Técnica quirúrgica empleada: ☐ En block ☐ Otra

Semiología Intra Operatoria: ☐ Normal ☐ Patológica

Signos Vitales Pre Clampeo: TA: TAM: PVC:

Diuresis última hora:

Clampeo Arterial:

Día

Mes

Año

Hora

:

Perfusión: Soluciones

Cantidad: ml ☐ in situ ☐ aislada ☐ ambas

Cultivos Intra Operatorios: si ☐ No ☐

Biopsias Intra Operatorias: si ☐ No ☐



Servicio Provincial de Procuración

PROTOCOLO OPERATIVO DE ABLACIÓN DE RIÑÓN

Riñón derecho

Parénquima ☐ Normal ☐ Patológica

Medidas

x x

Contenedor N°:

Arteria renal:

Número

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Vena:

Número

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Arteria polar:

Superior

☐

Inferior

☐

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Ureter:

Medida

Número

Ateromatosis:

Grado

Localización

Lavado:

☐

Muy bueno

☐

Bueno

☐

Regular

☐

Malo

Comentarios:

Riñón izquierdo

Parénquima ☐ Normal ☐ Patológica

Medidas

x x

Contenedor N°:

Arteria renal:

Número

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Vena:

Número

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Arteria polar:

Superior

☐

Inferior

☐

Parche

Si

☐

No

☐

Medidas

Ureter:

Medida

Número

Ateromatosis:

Grado

Localización

Lavado:

☐

Muy bueno

☐

Bueno

☐

Regular

☐

Malo

Comentarios:

